



Strzyżewice,

(data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Strzyżewicach-Rehcie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa
(promocyjnego z klasy/ukończenia szkoły¹)

wydanego przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Strzyżewicach-Rehcie w roku.

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu wyżej wskazanego dokumentu, z uwagi na to iż:

- ☐ oryginał dokumentu został zagubiony
- ☐ oryginał dokumentu został zniszczony
- ☐ inny powód:

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ŚWIADECTWO:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imię ojca: Imię matki:

PESEL (opcjonalnie, w celu ułatwienia identyfikacji):

Załączniki:

- ☐ Dowód uiszczenia opłaty²
- ☐ Pełnomocnictwo (jeśli wniosek składa osoba trzecia)

Z poważaniem,

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Należy wpisać wybrane świadectwo

² Zgodnie z § 26 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 lipca 2019 r. (Dz.U. 2019 poz. 1700, z późn. zm.), za wydanie duplikatu pobiera się opłatę w wysokości: **26 zł**